

**Issue Classification**

\_\_\_\_\_  
(Assistant Examiner) (Date)

\_\_\_\_\_  
(Legal Instruments Examiner) (Date)

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant										<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47		
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original
	1			31		10	61			121			151			181
	2			32		8	62			122			152			182
	3			33		11	63			123			153			183
	4			34		12	64			124			154			184
	5			35		13	65			125			155			185
	6			36		14	66			126			156			186
	7			37		6	67			127			157			187
	8			38		15	68			128			158			188
	9			39		16	69			129			159			189
	10			40		17	70			130			160			190
	11			41		18	71			131			161			191
	12			42		19	72		29	132			162			192
	13			43		20	73		30	133			163			193
	14			44		21	74		31	134			164			194
	15			45		22	75		32	135			165			195
	16			46		23	76		47	136			166			196
	17			47		24	77		48	137			167			197
	18			48		25	78		49	138			168			198
	19			49		26	79			139			169			199
	20			50		27	80			140			170			200
	21			51		28	81			141			171			201
	22			52		33	82			142			172			202
	23			53		34	83			143			173			203
	24	1		54		35	84			144			174			204
	25	2		55		36	85			145			175			205
	26	3		56		37	86			146			176			206
	27	4		57		38	87			147			177			207
	28	5		58		39	88			148			178			208
	29	7		59		43	89			149			179			209
	30	9		60		40	90			150			180			210